

Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (или его сокращенное наименование) Торегалин Мамин
ИИН Батырғалиұлы
Дата рождения 24.08.2022
Пол мел

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Казығашар 2, уч 571

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления Кермен

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) _____

Диагноз (код МКБ-10)* ЗРР.

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	общая	коррекционная	общая	коррекционная	общая	коррекционная
<u>30.07.26</u>	<u>+</u>					

МО «Элеос»
 Медициналық Орталығы
 Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за
 № 15 «08» 07 2016 ж.
 последний календарный год*

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	30.07.2016г
Рост	98 см
Вес	13 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	ЗРР
Группа здоровья	Б.г.
Медицинская группа для занятий физической культурой	Смел
Рекомендация	Физическое в детстве

* При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК) *

Дата направления в ПМПК	Диагноз (код МКБ-10)	Отметка о прохождении ПМПК

МО «Элеос»
 Медициналық Орталығы
 Ақтөбе қаласы
 № 18 «20» 04 2020 ж.

1. Кедер - ЗРР

2. Кесербаева ЗРР

3. Хирург

ЗРР

4. Отырыс орталығы ЗРР

5. Ортақ медицина

ЗРР



Қолданысқа берілген



та _____

Эпикриз в ДДУ, школу Элеос ∞
Медициналық Орталығы
Ақтөбе қаласы
№ 1 30.07 2016ж.

ИО _____

с 13.11

ст Вак

Ребенок от 16 доношенной беременности, 71 срочных родов. Родился весом 3990, рост 53, крик сразу. П-д замороженности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстает,

привит согласно плану, Привес Наследственность алергоанамнез не отягощен, _____

ла «Д» учете не состоит, состоит Д/з _____

Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы

не увеличены

легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные, чистые. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.

диагноз ЗРР

группа зд. Б гр

физ.разв. Вн

физ.гр. сред

рекомендовано: по плану

давление в
детей сд

1. Режим
2. Сбалансированное питание.
3. Витаминотерапия _____
4. профилактика простудных заб.
5. Закаливание, массаж.
6. Прогулка на свежем воздухе
7. _____

Эпид.окружение чистое



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 29.07.2026

Ұйымның атауы Наименование организации ТОО Мц «Элеос»

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента):

Турекбаев Маматолла Рахымжанов

3. Туған күні (Дата рождения):

24.08.2011

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА:

Жузеинский, ДОМ: 22-579

5. Медицинское заключение:

Зрр. Медоформация не

6. Рекомендации (при необходимости):

составление в госрег. сф

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:



Мер
(Печать)



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министрлікке заңнақаралармен Республикасы Қазақстан Ұйымының атауы Мемлекеттік органдары	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі мемлекеттік заңнақаралармен 2017 жылғы 10-таңдағы 10-таңдағы ДСМ 175/2020 бұйрығымен белгіленген №1063-нөмірлі медициналық ұйымдарға Медициналық және фармацевтикалық Фирма №1055-нөмірлі және фармацевтикалық компаниясының ұйымындағы Министрі заңнақаралармен 2017 жылғы 10-таңдағы 10-таңдағы 2020 жылғы 10-таңдағы ДСМ 175/2020
---	---

**Профилактикалық есептердің
КАРТАСЫ
КАРТА**
профилактических прививок

32 жасында 34 08 08 (және 1000 1000 1000)
 1. Тегі, аты, әйелінің аты (Фамилия, аты, отчество) Торғатай Жаншын
 2. Туған күні (Дата рождения) 24.08.2022
 3. Мекенжайы: елді мекен (Почтовый адрес: населенный пункт) Карымбет 2 үй 571
 қаласы (Город) 8-707-393-9434
 Мекенжайы: ауылдық тұрағы (Почтовый адрес: населенный пункт)

Туберкулез ауруына қарсы есептің Пайдалану артық туберкулезі

Сыртқы Туберкулезге прививка	Жасы Дата рождения	Күн Дата	Серия Дата	Медициналық (Дата, серия)
2022. 24.08	24.08.2022	005	8068	1. 10. 2022. 1000 1000 1000 6. 10. 2022. 1000 1000 1000 9. 10. 2022. 1000 1000 1000 12. 10. 2022. 1000 1000 1000

Позвонолтық қарсы есептің Пайдалану артық туберкулезі

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Серия Серия	Жасы Дата	Күн Дата	Серия Серия	Медициналық (Дата, серия)
1. 2022. 08. 24	24.08.2022	005	8068	1. 10. 2022. 1000 1000 1000		
2. 2022. 08. 24	24.08.2022	005	8068	6. 10. 2022. 1000 1000 1000		
3. 2022. 08. 24	24.08.2022	005	8068	9. 10. 2022. 1000 1000 1000		

Құр, қолжеткен, ересекке қарсы есептің Пайдалану артық туберкулезі

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Серия Серия	Жасы Дата	Күн Дата	Серия Серия	Медициналық (Дата, серия)
1. 2022. 08. 24	24.08.2022	005	8068	1. 10. 2022. 1000 1000 1000		
2. 2022. 08. 24	24.08.2022	005	8068	6. 10. 2022. 1000 1000 1000		
3. 2022. 08. 24	24.08.2022	005	8068	9. 10. 2022. 1000 1000 1000		